

رئیس دبیرخانه ستاد مناسب‌سازی کشور مطرح کرد:

مشهد شهر برتر مناسب‌سازی اماکن مذهبی

سهمیه افشین فر
 خبرنگار

مواجه بودند اما اکنون به خصوص در محدوده حرم امام رضا(ع) شرایط بسیار بهبود پیدا کرده است. حتی بین خیابان‌ها و پیاده‌روها اگر برتر در زمینه مناسب‌سازی اماکن مذهبی است، گفت: مساجد مردمی هستند و هزینه‌های مساجد نیز توسط مردم تأمین می‌شود اما می‌توان مصوبه‌ای ارائه کرد تا مساجدی که ساخته یا بازسازی می‌شوند، رعایت اصول مناسب‌سازی در آنها الزامی باشد.

ابراهیم کاظمی مؤمن‌سرایی رئیس دبیرخانه ستاد مناسب‌سازی کشور در گفت‌وگو با «ایران» با بیان اینکه جامعه در حال ورود به سالمندی است و فراهم کردن زمین‌ه حضور معلولان در اجتماع و دسترسی پذیر کردن فضاهای شهری و روستایی برای معلولان، سالمندان و جانبازان از اولویات دبیرخانه ستاد مناسب‌سازی کشور است در خصوص وضعیت مناسب‌سازی مساجد، امامزادگان و بقاع متبرکه که کشور، گفت: آمار دقیقی از وضعیت مناسب‌سازی در اماکن مذهبی وجود ندارد.

رئیس دبیرخانه ستاد مناسب‌سازی کشور با اشاره به اینکه شهر مقدس مشهد و بارگاه امام علی ابن موسی الرضا (ع) چند سال است که به عنوان شهر برتر مناسب‌سازی انتخاب می‌شود و این نتیجه همکاری آستان قدس رضوی و شهرداری ثامن است، گفت: یکی از مکان‌های که در چند سال گذشته فضاهای خوبی در آن رخ داده حرم امام رضا(ع) و محدوده اطراف حرم است که تغییرات محسوسی داشته است. اگر معلولان در سال‌های گذشته در شهر مشهد تردد می‌کردند با مشکلات زیادی

مؤمن سرایی با اشاره به اینکه منظور از مناسب‌سازی، دسترسی پذیری شخص دارای معلولیت است تا بتواند آزادانه، راحت و بدون کمک دیگران از همه فضاها استفاده کند گفت: متأسفانه برخی از مساجد حتی حداقل برای تردد معلولان و سالمندان و یا حتی یک سرویس بهداشتی مناسب برای این افراد را ندارند، یا در بسیاری از مساجد مردم اضافه کرد: توان‌یابان وقتی حال معنوی یا روحی خوبی ندارند با زیارت قبور اهل بیت(ع) یا حضور در مراسم هیأت‌های مذهبی، دعا و مراسم جشن و شادی اهل بیت(ع) روحیه آنها تقویت می‌شود و امید خاصی به زندگی و ادامه فعالیت در آنها ایجاد می‌شود، اما تحقق این مسأله مستلزم این است که مراکز دینی برای آنها مناسب‌سازی و مهیا شود.

مناسب‌سازی در مساجد صورت گرفته است نیز اشاره کرد و گفت: ما حتی خواستار برگزاری جلساتی در این خصوص با امور مساجد بوده‌ایم اما متأسفانه تاکنون این جلسه برگزار نشده است. در این خصوص عنوان می‌شود که مساجد هیأت امنایی اداره معلولان و سالمندان و یا حتی یک خودمردم تأمین می‌شود؛ مساجد با مشکلات مالی مواجه هستند و نمی‌توانند برای مناسب‌سازی هزینه کنند اما این دلیل خوبی نیست. مؤمن سرایی با بیان اینکه نیازمند ایجاد نهضت ملی مناسب‌سازی در کشور هستیم افزود: از نامه جماعات مساجد می‌خواهم که خودشان مردم را توجیه کنند. مطمئن باشید مردم و خیرین خودشان دست به کار می‌شوند مجhez کردن یک سرویس بهداشتی یا گذاشتن یک رمپ یا بالابر



اینقدر هزینه بر نیست و خیرین زیادی داریم که در مساجد هزینه می‌کنند و در واقع نیازمند ایجاد یک نهضت ملی در زمینه مناسب‌سازی مساجد و اماکن متبرکه هستیم. وی تصریح کرد: انتظار نداریم برای مناسب‌سازی مساجد بودجه‌ای در نظر گرفته شود چراکه مساجد مردمی هستند و هزینه‌های مساجد نیز توسط مردم تأمین می‌شود اما می‌توان مصوبه‌ای ارائه کرد تا مساجدی که ساخته یا بازسازی می‌شوند، رعایت اصول مناسب‌سازی در آنها الزامی باشد. رئیس ستاد مناسب‌سازی در ادامه افزود: در جلسات برگزار شده با مکاتبات با این مسأله متأسفانه پیام‌های غیر مرتبط زیادی دریافت می‌کنیم اگر هم‌میهنان عزیز پیام مرتبط با مناسب‌سازی را در این سامانه برای ما ثبت کنند طبیعتاً خیلی بهتر می‌توانیم به افراد دارای معلولیت خدمات ارائه کنیم.

آمار فوتی‌های کرونا به زیر ۲۰ نفر رسید

۱۹ استان بدون مرگ و میر کرونايي

بنا بر اعلام وزارت بهداشت، در ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته ۱۶۰۷ بیمار کووید ۱۹ در کشور شناسایی شدند و متأسفانه ۱۹ نفر نیز به دلیل این بیماری، جان خود را از دست دادند. از ۳۱ تا ۳۱ فروردین ماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، یک هزار و ۶۰۷ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ در کشور شناسایی و ۲۲۱ نفر از آنها بستری شدند. روز گذشته پس از گذشت ۹۲ روز، مجدداً تعداد مرگ و میر روزانه بیماران کووید ۱۹ به کمتر از ۲۰ نفر رسید.



در شبانه‌روز منتهی به روز گذشته، ۲۷ استان کشور مرگ و میر صفویک داشته‌اند که در ۱۹ استان، هیچ موردی از مرگ و میر بیماران کووید ۱۹ ثبت نشده است. یک هزار و ۲۲۵ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. در حال حاضر ۵۵ شهرستان در وضعیت قرمز، ۸۴ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۲۴ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۵ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند. همچنین تا کنون ۶۴ میلیون و ۲۳۳ هزار و ۶۶۱ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۱۱۶ هزار و ۹۶۲ نفر دوز دوم و ۲۶ میلیون و ۸۴۴ هزار و ۷۳۰ نفر نیز دوز سوم واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند. بر این اساس مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۴۸ میلیون و ۴۹۵ هزار و ۳۵۳ دوز رسید.

دبیر کمیته تخصصی تشخیص و درمان کووید ۱۹:

کمبود داروی کرونا نداریم

متخصص بیماری‌های عفونی گفت: داروهایی که در دنیا برای درمان کووید وجود دارد به غیر از داروی پکسلووید در کشور ما هم موجود است و کمبود دارویی در این زمینه نداریم. به گزارش «ایران» پیام طبرسی دبیر کمیته تخصصی تشخیص و درمان کووید ۱۹ و رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری با اعلام این خبر که شیب کرونا در کشور رو به کاهش است، گفت: در این مدت روندی رو به کاهش داشته‌ایم. برخی پیش‌بینی می‌کردند بعد از تعطیلات نوروزی با موج افزایشی رو به‌رو شوم که خوشبختانه با افزایش قابل توجهی روبه‌رو نبوده‌ایم. وی در خصوص آمار مبتلایان بستری و سرپیایی گفت: بر اساس آمار وزارت بهداشت، طی ده روز گذشته در کشور موارد مثبت حدود ۲ هزار نفر و بستری‌ها از ۲۰۰ تا ۵۰۰ نفر متفاوت بوده است. به نظر می‌رسد شیب کاهش کنده در حال وقوع است.



طبرسی در پاسخ به اینکه آیا کرونا در حال فصولی شدن است؟ گفت: این پیش‌بینی در مورد کرونا کاری مشکل است چون سوبیه‌های آن مدت در حال تغییر است، اما پس از ایجاد موج‌های متعدد و فروکش کردن دلنا

بواسطه پوشش خوب واکسیناسیون در بسیاری کشورها، شدت امیکرون که رکورد تعداد مبتلایان را شکست از نظر بستری و مرگ و میر رو به کاهش است. آنچه مشخص است این است که امیکرون رفته رفته در افراد جوانی که واکسینه شده و بدون بیماری زمینه‌ای هستند در حال تبدیل شدن به یک بیماری در حد سرماخوردگی ساده است.

وی افزود: اما همچنان این بیماری می‌تواند در افراد مسن و بیماران زمینه‌ای موجب عوارض شدید و درجه‌ای از کشندگی شود به همین دلیل باید احتیاط‌های لازم را رعایت کنیم اما نگرانی‌هایمان به دلیل عدم وقوع موج‌های شدید کمتر شده است. دبیر کمیته تخصصی تشخیص و درمان کووید ۱۹ درباره آخرین داروهای درمان کرونا در کشور گفت: داروهایی که در دنیا وجود دارد به غیر از داروی پکسلووید در کشور ما هم موجود است و کمبود دارویی نداریم. داروی جدیدی هم که بر اساس مطالعات می‌تواند در بیمارانی که در آی سی یو بستری هستند و اکسیژن با دوز بالا دریافت می‌کنند موجب کاهش مرگ و میر شود؛ منتظر ارائه مجوز توسط آژانس‌های معتبر جهانی است. طبرسی که خود در تهیه واکسن‌های اسپیکوزن و برکت همکاری داشته درباره چاپ مقالات واکسن‌های ایرانی در نشریه‌های بین‌المللی گفت: دو مقاله در خصوص واکسن برکت و یک مقاله از نتایج مطالعات فاز دو با بنی واکسن اسپیکوزن در مجله‌های بین‌المللی چاپ و منتشر شده است.

افزایش نرخ کرایه‌ها از امروز

براساس صوبه شورای شهر تهران، نرخ کرایه و بلیت وسایل حمل‌ونقل عمومی در مساله جاری ۲۵ درصد از اول اردیبهشت (امروز) افزایش خواهد داشت. به گزارش «ایران»، براساس مصوبه شورای شهر تهران، نرخ کرایه وسایل حمل‌ونقل عمومی یعنی مترو، اتوبوس و تاکسی افزایش می‌یابد که بر این اساس به‌صورت میانگین نرخ بلیت و کرایه ۲۵ درصد از اول اردیبهشت افزایش می‌یابد. متر و معیار این افزایش نیز نرخ‌های پایه مصوب سال ۱۴۰۰ است. به‌طور مشخص نرخ بلیت خط تک‌سفره مترو و ۲۵۰۰ تومان، بلیت تک‌سفره حومه (خط ۵) ۱۵۰۰ تومان، تک‌سفره هشتگرد ۷۵۰۰ تومان و بلیت تک‌سفره فرودگاه امام خمینی ۱۲ هزار و ۵۰۰ تومان خواهد بود. این در حالی است که نرخ کرایه‌های تاکسی (به جز تاکسی‌های خطی) با افزایش ۳۰ تا ۵۰ درصدی روبه‌رو بوده و تاکسی‌های اینترنتی هم متر و معیار مشخصی برای افزایش‌ها ندارند به‌طوری که در تمام طول سال می‌توان شاهد افزایش نرخ‌ها بود.

اعتبار ۵۰۰ میلیاردی برای حمایت ویژه از بیماران خاص، نادر و صعب‌العلاج

معاون بیمه خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت در خصوص برنامه این سازمان بیمه‌گر برای افزایش حمایت‌ها از دارو و درمان بیماران خاص و صعب‌العلاج، گفت: خوشبختانه امسال منابع خوبی در قایون بودجه ۱۴۰۱ دیده شده است. حدود ۵۰۰ میلیارد تومان پول و ۲۰۰۰ میلیارد تومان تسهیلات بانکی برای صندوق حمایت از بیماران صعب‌العلاج و خاص در نظر گرفته شده است. در حال تدوین بسته‌های خدمتی تفکیک شده برای هر بیماری هستیم که جزئیات آن متعاقباً اعلام می‌شود. شایان ذکر است که بیماران نادر نیز مشمول این طرح حمایتی هستند. به گزارش ایسنا، مهدی رضایی درباره برنامه‌های احتمالی برای ارائه در منزل داروی بیماران خاص و صعب‌العلاج، تصریح کرد: این سیاست تدریجی را مدنظر داریم تا داروهای این بیماران را با استفاده از فناوری و برخی اپلیکیشن‌ها، در منزل تحویل دهیم. این‌ش‌ال‌الله امسال برای داروهای برخی از بیماران امیدواریم بتوانیم این اقدام را انجام دهیم. گفتنی است، روز گذشته روزنامه ایران در گفت‌وگو با رئیس سازمان غذا و دارو رقم تخصیص بودجه داروهای بیماران خاص را ۵ هزار میلیارد دلار عنوان کرده بود. رقم واقعی بودجه داروهای بیماران خاص ۵ هزار میلیارد تومان است.

معاون برنامه‌ریزی آموزشی و توانبخشی سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور در گفت‌وگو با «ایران» مطرح کرد

چالش کمبود سرویس ایاب و ذهاب برای ۸۰ هزار دانش آموز استثنایی

گروه اجتماعی | دکتر مجید هداوند معاون برنامه‌ریزی آموزشی و توانبخشی سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور در گفت‌وگو با «ایران» با بیان این که سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور در گفت‌وگو با «ایران» با بیان این که سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور در گفت‌وگو با «ایران»

■ کمبود نیروی انسانی در مدارس استثنایی

معاون برنامه‌ریزی آموزشی و توانبخشی سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور در ادامه با اشاره به وجود حدود ۱۵۰ هزار دانش آموز در سیستم آموزشی این سازمان افزود: ۱۷۰۰ مدرسه خاص به ۸۰ هزار دانش آموز با نیازهای ویژه خدمات ارائه می‌کنند و حدود ۷۰ هزار دانش آموز هم در ۲۰ هزار مدرسه عادی تحت عنوان دانش‌آموزان تفریقی- فزاینده، همکاران و همکاران همین اساس از ابتدای سال تحصیلی با مدارس زیر ۵۰ نفر بازگشایی‌ها را شروع کردیم و از ۱۴ فروردین همه مدارس ما با رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی و استلزاماتی که باید برای دانش‌آموزان دارای معلولیت مورد توجه قرار بگیرد بازگشایی شده‌اند.

■ شبکه شاد برای دانش‌آموزان استثنایی کاربردی ندارد

هداوند در ادامه با بیان این که آموزش مجازی در حوزه دانش‌آموزان دارای معلولیت با سختی‌های زیادی همراه بود، افزود: طی دو سال گذشته که کرونا دغدغه همه کشورها بوده است و همه در اولین قدم مدارس را تعطیل کردند گرایش‌ها به سمت آموزش مجازی رفت که به‌دلیل نبودن زیرساخت‌های مناسب این کار برای دانش‌آموزان دارای معلولیت شانس و فیزیوتراپی است.

دکتر هداوند مشکل سازمان در جذب این افراد را چنین مطرح کرد: در جذب نیروی تخصصی توانبخشی مشکل داریم چون جزو طبقه پندقی مشاغل نیستند و طی این چند سال هم نتوانستیم البته تخصصی از این افراد را داشته باشیم البته به‌دنبال رفع این مشکل با سازمان امور استخدامی کشور هستیم تا بتوانیم کمبود نیروی توانبخشی‌مان را تا حدودی جبران کنیم. وی با تأکید بر این که تمام مدارس استثنایی از ۱۴ فروردین ماه به‌طور کامل بازگشایی شده‌اند، گفت:



تأکید اصلی ما در سازمان با تأکید بر توانبخشی آموزش حضوری است و بر همین اساس از ابتدای سال تحصیلی با مدارس زیر ۵۰ نفر بازگشایی‌ها را شروع کردیم و از ۱۴ فروردین همه مدارس ما با رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی و استلزاماتی که باید برای دانش‌آموزان دارای معلولیت مورد توجه قرار بگیرد بازگشایی شده‌اند.

معاون برنامه‌ریزی آموزشی و توانبخشی سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور در پایان با بیان این که بر اساس آمار سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ بیش از ۶۰ درصد دانش‌آموزان استثنایی در گروه کم توان ذهنی، ۵۵۰۰ نفر در گروه آسیب دیده شنوایی، ۸ هزار نفر دانش‌آموز چند معلولیتی، ۲ هزار نفر دانش‌آموز جسمی- حرکتی، ۲۲۰۰ نفر دانش‌آموز با آسیب بینایی و ۲۵۰۰ دانش‌آموز طیف اتیسم در سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور به‌تحصیل می‌شوند. وی افزود: در این راستا هم این اقدام توسط سازمان امدادونجات مدون و نهایی شده که در آینده‌ای نزدیک به مرحله اجرا در خواهد آمد.

بومی‌سازی تجهیزات سازمان امداد و نجات هلال احمر

رئیس سازمان امدادونجات جمعیت هلال احمر از نهایی شدن برنامه یک ساله این سازمان برای بازسازی و نوسازی ناوگان امدادی با بهره‌مندی از توان و دانش فنی داخلی و منطبق بر موضوع «دانش‌بنیان، اشتغال‌آفرین» خبر داد. به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی هلال احمر، مهدی ولی‌پور در تشریح اقدامات لازم برای حضور بموقع و امدادسانی در صحنه حوادث و سوانح گفت: بهترین اقدام پیش از هرگونه ارائه خدمت، برنامه‌ریزی و تأمین منابع (مالی، انسانی و تجهیزات) به همراه آموزش‌های مستمر تخصصی و تأمین الزامات نرم افزاری و سخت افزاری برای انجام مأموریت‌هاست. وی با اشاره به عوامل تأثیرگذار در ارائه خدمات امدادی با کیفیت و کمیت بالاتر نیز گفت: وجود امکانات و تجهیزات تخصصی و انفرادی، ناوگان امدادی زمینی، هوایی و دریایی مناسب و به‌روز، امکانات و تجهیزات مدرن و پیشرفته با استفاده از فناوری‌های نوین، قطعاً بر افزایش سرعت و کیفیت خدمات ارائه شده از سوی امدادگران و نجاتگران جمعیت هلال احمر مؤثر است. رئیس سازمان امدادونجات به لزوم تقویت حوزه‌های فعالیت این سازمان در انجام تکالیف و امدادسانی سریع در حوادث و سوانح اشاره کرد و افزود: طبیعتاً همه حوزه‌های عملکردی و مأموریتی سازمان در بخش‌های گوناگون برنامه‌ریزی، آموزش‌های تخصصی، لجستیک عملیات اعم از پیش‌بینی تأثیرات منویات انبارهای امدادی، تأمین انبیه انبارها و تجهیزات مکانیزه مرتبط بر مبنای پوشش ۱۰ درصدی خانوارهای ساکن در کشور تقویت شوند. ولی‌پور تأکید کرد: ناوگان سبک، نیمه سنگین و سنگین امدادی زمینی، ناوگان امداد هوایی، تجهیزات تخصصی امداد، نجات، اسکان و تغذیه اضطراری به همراه سامانه‌های نرم افزاری مورد نیاز که امروزه یکی از ابزارهای اصلی مدیریتی بحران‌ها و پاسخ سریع، به‌موقع و مناسب در حوادث و سوانح به حساب می‌آیند هم نیازمند بررسی و برنامه‌ریزی برای تقویت هستند.

وی افزود: در کنار افزایش کمی و کیفی سرمایه‌انسانی تخصص و ماهر (کادر و داوطلب) و به‌روزرسانی رویه‌ها، دستورالعمل‌ها و آیین‌نامه‌های سازمان امدادونجات به‌عنوان منبوی اجرای سیاست‌های و تکالیف جمعیت در پاسخ به حوادث و سوانح، قوانین بالادستی هم برای بازنگری و پیگیری در برنامه‌های سال جاری و همچنین برنامه میان مدت جمعیت باید مدنظر قرار گیرد.

رئیس سازمان امدادونجات هلال احمر به طرح موضوعات قابل بررسی در سازمان امدادونجات در سال «تولید، دانش‌بنیان و اشتغال‌آفرین» پرداخت و افزود: بسیاری از تجهیزات، امکانات و حتی ناوگان زمینی و هوایی مورد استفاده در ارائه خدمات امدادونجات، تولید خارج از کشور بوده و بسیاری از آنها تولید یا مشابه داخلی ندارند یا با کیفیت و کارایی لازم برای انجام اقدامات مورد انتظار برخوردار نیستند و اغلب با صرف هزینه‌های بالا و سختی‌های فراوان از خارج از کشور تهیه می‌شوند. وی تأکید کرد: نوسازی و تقویت ناوگان امدادی هلال احمر در سال‌های اخیر به علت کمبودهای اعتباری و سایر دلایل محقق نشده است. این معضل در کنار وقوع و افزایش حوادث و سوانح تولید، لزوم بهره‌مندی از فناوری‌های نوین و دانش بنیان داخلی و پیش‌بینی تمهیدات جدید همچون پهپادهای جست‌وجو برای پوشش مناسب حوادث را بیش از پیش نمایان کرده است. به همین دلیل برنامه‌ریزی لازم و پیگیری این موارد در دستور کار سازمان امدادونجات و جمعیت هلال احمر قرار گرفته است. وی افزود: بهره‌مندی از فناوری و تولیدات دانش بنیان، یکی از موضوعات و سرفصل‌های اصلی تدوین نقشه راه برای رسیدن به یک جمعیت ملی آماده و پاسخگو است. بنابراین برای پوشش حوادث و سوانح تولید در کنار اجرای سازوکارهای جاری در همه بخش‌های اجرایی و عملیاتی جمعیت، باید در تمام مراحل مدیریت حوادث و سوانح از مرحله پیشگیری تا بازتوانی و بازسازی در حیطه تکالیف و وظایف هلال احمر بحث استفاده از علوم نوین و تجهیزات و امکانات دانش پایه مورد توجه قرار گیرد. رئیس سازمان امدادونجات در پایان با تأکید بر اینکه هیأت‌انديشموز امدادونجات، نگاه ویژه‌ای به بهره‌مندی از توان و دانش فنی داخلی مبتنی بر فناوری‌های نوین و به‌روز دارد، اظهار کرد: همه زیرمجموعه‌های جمعیت هلال احمر از جمله سازمان امدادونجات باید در قالب برنامه یک ساله (۱۴۰۱) و برنامه‌های میان مدت، بهره‌مندی از توان و دانش فنی داخلی مبتنی بر فناوری‌های نوین و به‌روز را در دستور کار قرار دهند، در این راستا هم این اقدام توسط سازمان امدادونجات مدون و نهایی شده که در آینده‌ای نزدیک به مرحله اجرا در خواهد آمد.